

Gymnasium Nepomucenum

Torfweg 65, 33397 Rietberg
 Telefon: 05244 / 986-41002
 Mail: verwaltung@gymnasium-rietberg.de

Wird vom Schulsekretariat ausgefüllt:				
Nr.	Datum			Sekr.
Zeugnis	Empf.	Anmelde-schein	GebUk	Berater
AG	Koop. V.	HSU	Bushinw. Delbrück	Eingabe Schild

Schulanmeldung

Angaben zum Kind		
Name		Vorname
Geburtsdatum		Geschlecht
		<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers
Straße und Hausnummer		
PLZ	Ort	Ortsteil
Geburtsort		Religion / Konfession
Teilnahme an folgendem Unterricht gewünscht		
<input type="radio"/> Religion		<input type="radio"/> Praktische Philosophie
1. Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit

Bustransfer zur Schule	Haltestelle
<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	

Die folgenden Felder werden im Anmeldegespräch per Hand ausgefüllt

Migrationshintergrund			
Geburtsland des Kindes (wenn nicht in Deutschland geboren)			Zuzugsjahr
Geburtsland der Eltern (wenn nicht in Deutschland geboren)			
Mutter		Vater	
Umgangssprache in der Familie			
Das Merkblatt <i>Muttersprachlicher Ergänzungsunterricht</i> wurde bei der Anmeldung ausgehändigt. <input type="radio"/>			

Erziehungsberechtigte

Name der Mutter		Vorname der Mutter	
Straße und Hausnummer			
PLZ	Ort		Ortsteil
Telefon		Mobiltelefon	
Telefon dienstlich		E-Mail	

Name des Vaters		Vorname des Vaters	
Straße und Hausnummer (nur auszufüllen, falls abweichende Anschrift)			
PLZ	Ort		Ortsteil
Telefon		Mobiltelefon	
Telefon dienstlich		E-Mail	

Im Notfall erreichbar (Name):		Verwandtschaftsgrad	
Telefon (Festnetz)		Telefon (Mobil)	

Schuldaten (bisheriger Schulbesuch)

Name der Grundschule			
Einschulungsjahr	Klasse der Grundschule (a, b ...?)		
O vorzeitige Einschulung		O normale Einschulung	O zurückgestellte Einschulung
(letzte/r) Klassenlehrer/in in der Grundschule:			
Übergangsempfehlung:			
<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Gymn. mit Einschränkung	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Hauptschule

Seite 3/4	Name des Kindes:
------------------	-------------------------

Unser Kind ist wie folgt krankenversichert:

Name der Krankenkasse	
Name des Versicherten	
Name, Anschrift und Telefonnummer des Hausarztes/der Hausärztin	
Krankheiten/Allergien/Medikamenten- und/oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten:	
Unser Kind muss <i>regelmäßig/im Notfall</i> folgende Medikamente einnehmen (ggf. Art, Dosierung, Zeitpunkt):	
Unser Kind ist <input type="radio"/> Schwimmer mit <input type="radio"/> Seepferdchen <input type="radio"/> Bronze <input type="radio"/> Silber <input type="radio"/> Gold <input type="radio"/> Nichtschwimmer	

Bei Ausflügen, Wandertagen und Klassenfahrten darf mein Kind <i>unbeaufsichtigt</i> in einer Kleingruppe mit mindestens 3 Mitschüler(inne)n unterwegs sein.	O ja O nein
--	----------------

Datenschutz

Wir sind damit einverstanden, dass <u>Lehrerinnen und Lehrer</u> für den dienstlichen Gebrauch Fotos und/oder Videos unseres Kindes anfertigen.	O ja O nein
Wir erklären uns damit einverstanden, dass im schulischen Zusammenhang das Bild und ggf. der Name unseres Kindes auf der <u>Schulhomepage</u> veröffentlicht werden.	O ja O nein
Wir erklären uns damit einverstanden, dass im schulischen Zusammenhang das Bild und ggf. der Name unseres Kindes an die Redakteure der <u>lokalen Presse</u> weitergegeben und darin veröffentlicht wird.	O ja O nein
Wir erklären uns damit einverstanden, dass bei von <u>Dritten</u> im schulischen Zusammenhang durchgeführten Veranstaltungen (z. B. Bewerbungstraining, Kochevent, Musikworkshop, ...) das Bild und ggf. der Name unseres Kindes an die Veranstalter weitergegeben und von ihnen veröffentlicht wird.	O ja O nein
Wir erklären uns damit einverstanden, dass bei der Durchführung von Online-Unterricht Bild und Ton unseres Kindes übertragen werden.	O ja O nein

Die vorausgehenden Einwilligungen (Datenschutz und Aufsichtspflicht bei Ausflügen etc.) gelten unbefristet für die Dauer der Schulzeit am Gymnasium Nepomucenum und können jederzeit in Schriftform ganz oder teilweise widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Gesundheitsschutz			
Masernschutz			
	Bestätigung einer zuvor besuchten Einrichtung / Masernachweis lt. Anmeldeschein der Grundschule	Bestätigung vom _____ liegt vor	
		Kürzel	
Alternativ: Mein Kind ist gegen Masern geimpft		O ja	O nein
Falls ja:	Datum der 1. Impfung	Datum der 2. Impfung	Impfdokumentation gesichtet (Kürzel)
Falls nein:	Vorlage eines ärztlichen Attests bei	Kürzel	
	• Immunitätsnachweis bei durchlaufener Erkrankung	Attest vom _____ liegt vor	
	• Nachweis einer Kontraindikation	Attest vom _____ liegt vor	

Zustimmung zum eigenständigen Verlassen des Schulgeländes bei vorzeitigem, nicht vorhersehbarem Unterrichtsschluss

Hiermit erkläre(n) ich/wir bis auf Widerruf:

- "Mein Kind kann bei unvorhergesehenen Ereignissen, wie z. B. hitzefrei, nach Unterrichtsschluss nach Hause kommen."

oder

- "Mein Kind soll bei unvorhergesehenen Ereignissen, wie z. B. hitzefrei, nach Unterrichtsschluss die Angebote der verlässlichen Schule im Ganztags bis 15.30 Uhr in Anspruch nehmen." Es geht nach dem Unterricht zum Sekretariat.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten